



IHK Neubrandenburg
für das östliche Mecklenburg-Vorpommern
Bereich Aus- und Weiterbildung
Katharinenstraße 48
17033 Neubrandenburg

Tel.: 0395 5597-411
Fax: 0395 5597-509

**Anmeldung zur Fortbildungsprüfung/
Antrag auf Befreiung in einzelnen Fächern gemäß § 7 der Verordnung
"Geprüfter Fachwirt/Geprüfte Fachwirtin im Gesundheits- und Sozialwesen"**

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Privatanschrift: _____

Telefon: _____

Rechnung Prüfungsgebühr an: _____

Prüfungsfach	Befreiung beantragt (über 50 %)	Wiederholung	Jahr	Frühjahr	Herbst
<u>Schriftliche Prüfung</u> in den Handlungsbereichen: <ul style="list-style-type: none"> • Planen, Steuern und Organisieren betrieblicher Prozesse • Steuern von Qualitätsmanagementprozessen • Gestalten von Schnittstellen und Projekten • Steuern und Überwachen betriebswirtschaftlicher Prozesse und Ressourcen • Führen und Entwickeln von Personal • Planen und Durchführen von Marketingmaßnahmen 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Mündliche Prüfung</u> <ul style="list-style-type: none"> • Präsentation und Fachgespräch 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ein Rücktritt von der Prüfung ist nur nach § 20 der Prüfungsordnung für die Durchführung von Fortbildungsprüfungen der IHK Neubrandenburg möglich.

Ort, Datum

Unterschrift